



ROMERO OLAYA ANDRES FERNANDO
Calle 14 No 12-63
Teléfonos: 3158923411
Nit: 1122118402-1 M.A.
E-mail: arinmobiliariaacacias@gmail.com
Ciudad: Acacias

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FVE 993

ORDEN DE COMPRA No.

SEÑORES: Ministerio del Trabajo	NIT: 830115226	Fecha Factura junio 9, 2026	Fecha Vencimiento junio 14, 2026
---------------------------------	----------------	--------------------------------	-------------------------------------

DIRECCIÓN: Calle 15 No 17 14	Inmueble: 78	Telefono:	Ciudad: Acacias
------------------------------	--------------	-----------	-----------------

Item	DESCRIPCION	MANDANTE	NIT	Tipo Regimen	VALOR	IVA
------	-------------	----------	-----	-----------------	-------	-----

1	30 días Arrendamiento Mes de Junio Jun/2026 calle 15 numero 17 14	cajamarca baquero	41652090	S	\$ 2.328.830,00	\$ 0,00
---	--	-------------------	----------	---	-----------------	---------

#\$36-01-01-029;001DE2026;lpolog@mintrabajo.gov.co#\$

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESO		SUBTOTAL:	\$ 2.328.830,00
RETENCIÓN:	\$ 349.325,00	RETEIVA:	\$ 0,00
		I.V.A:	\$ 0,00
RETEICA:	\$ 0,00		
IMPORTANTE: LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)		IMPORTANTE: En consecuencia la falta de factura no exime al arrendatario del pago oportuno del canon de arrendamiento.	
		TOTAL:	\$ 2.328.830,00
FIRMA Y SELLO (RECIBIDO):			

Resolución Facturación Electronica - Res. Fact. DIAN No. Formulario 18764096446043de fecha 1/08/2025 desde FVE857 hasta FVE 10000

ICA Actividad Económica CIIU 6820- NO SOMOS AUTORRETENEDORES

Hora de Expedición:

Forma de Pago: No Especificado

Generado por software SIMI® Tecnología de Administración Empresarial Limitada Tae Ltda Nit - 900019997

Proveedor tecnológico Cadena SA Nit - 890930534

CUFE:



No. Radicado: 11EE2026745000100004345

Fecha: 2026-06-10 03:15:06 pm

Remitente: ANDRES FERNANDO ROMERO OLAYA

Destinatario Sede: D. T. META

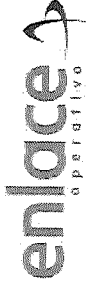
Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL

Anexos: 0

Folios: 1



11EE2026745000100004345



SuAporte |

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2026-06-09, 02:32:53 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización:	mayo de 2026	Período 9
---------------------	--------------	-----------

Numéro Planilla: 86184909

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FERNANDO ROMERO OLAYA			
Documento	CC1122118402	Dirección	CL 15 #15 - 74	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6574775	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	ACACIAS	Departamento	META	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP	

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min.Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 210.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100	\$ 2.700	\$ 501.800

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-I-01-F-01
	FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 1 de 4

Espacio para el Radicado del Gestor Documental (1):



No. Radicado: 08SI2026745000100000757
Fecha: 2026-06-23 11:35:15 am
Remitente: Sede: D. T. META

Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL

Destinatario DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL

Anexos: 0 Folios: 1

08SI2026745000100000757

Nº. DE CONTRATO O DE ORDEN DE COMPRA (2): CD 01 de 2026
CO1.PCCNTR.8932797

OBJETO (3): Arrendar las instalaciones para el funcionamiento de la Inspección de Trabajo de Acacias-Meta, del inmueble ubicado en la calle 15 17-14 para el año 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA (4): AR INMOBILIARIA /ANDRES FERNANDO ROMERO OLAYA

No. DE CÉDULA O NIT (5): 1122118402

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA (6): arinmobiliariaacacias@gmail.com

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7): SUSANA BEATRIZ RINCON CORREDOR

DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8): INSPECCION DE TRABAJO DE ACACIAS - META

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (9): SCORREDOR@MINTRABAJO.GOV.CO

FECHA DE INICIO SECOP (10): 16/01/2026

FECHA DE TERMINACIÓN SECOP (11): 31/12/2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO (12): \$26.781.546,00	VALOR ADICIONADO AL CONTRATO (13):	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (14): \$26.781.546,00
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación) (15):	CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión) (16):	TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de) (17):

VALOR HONORARIOS MENSUAL (18):

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO (19): JUNIO DE 2026	NÚMERO DE PAGO (20): SEXTA (06)
-------------------------------------	-----------------------------------

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-I-01-F-01
	FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 2 de 4

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (21)	\$2.328.830

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR (22)	PERIODO COTIZADO (23)	No. DE PLANILLA (24)
	\$501.800	Mayo	86184909

CONTRATOS MINTRABAJO			
Nº REGISTRO PRESUPUESTAL (25)	RUBRO PRESUPUESTAL (26)	USO PRESUPUESTAL (27)	VALOR (28)
1026	A-02-02-02-007-002	A-02-02-02-007-002-01-1	\$2.328.830
			\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29)			\$

FONDO DE RIESGOS LABORALES (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)			
Nº REGISTRO PRESUPUESTAL (30)	OBJETO (A, B, C...) (31)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (32)	VALOR (33)
			\$
			\$
TOTAL (34)			\$

CONTRATOS BID (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID)					
Nº REGISTRO PRESUPUESTAL (35)	RUBROS PRESUPUESTALES (36)	USO PRESUPUESTAL (37)	RECURSO 14	RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620) (38)	CONVENIO 4935/GR.CO (120) (39)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (40)
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (41)			\$	\$	\$

OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (42)
--

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones:

Cumplimiento Total (3) Cumplimiento Parcial (2) Incumplimiento (1)

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

N°.	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación Numérica (43)
1	Cumplimiento de Obligaciones	Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.	3
2	Responsabilidad y Soporte	Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa.	3
3	Oportunidad	Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.	3
4	Calidad Técnica	Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.	3

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44)

(Aplica solo para pago final)

El (Los) Supervisor(es) / Interventor(es) hace(n) constar que el contratista CUMPLIÓ (____) NO CUMPLIÓ (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los formatos " FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO" aportados durante su ejecución.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones administrativas que el supervisor pueda iniciar en virtud de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Por lo anterior, se deja constancia que:

1.

El valor total del contrato corresponde a la suma de \$ _____

2.

Se canceló la suma de \$ _____ por concepto de honorarios, servicios o compras.

3.

Se canceló la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

4.

Existen cuentas radicadas pendientes de pago por la suma de \$ _____

5.

Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____

6.

El valor de la cesión es de \$ _____

7.

El Ministerio liberó la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras.

8.

El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras.

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-I-01-F-01
	FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 4 de 4

9. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

CERTIFICACIÓN DE SOPORTES Y PUBLICIDAD

Con la suscripción de este formato, el supervisor y el contratista certifican que el detalle de las actividades y productos que soportan este pago se encuentran debidamente revisados y cargados en la plataforma **SECOP II**.

Para contratos con cargo al **Fondo de Riesgos Laborales**, la firma de este documento constituye la declaración de cierre de gastos de desplazamiento; el contratista y el supervisor confirman que se han tramitado previamente la totalidad de los viáticos y pasajes, **por lo cual no se admitirán radicaciones, cobros ni reclamaciones posteriores por este concepto, entendiéndose estos como desistidos o ya tramitados para efectos del pago final.**

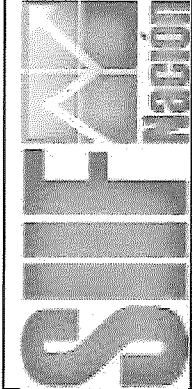
La exactitud de la información financiera sobre saldos y liberaciones aquí consignada es **responsabilidad exclusiva del supervisor**, la cual sirve de base única e inmodificable para el trámite de pago y cierre ante las instancias correspondientes.

El supervisor declara que el contratista se encuentra al día en los pagos de aportes del sistema integrado de seguridad social.

FIRMAS RESPONSABLES:

 FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (45):	 FIRMA DEL CONTRATISTA (47):
SUSANA BEATRIZ RINCON CORREDOR NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (46):	ANDRES FERNANDO ROMERO OLAYA NOMBRE DEL CONTRATISTA (48):

Si tiene alguna duda consulte el INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO "FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO" (Código: GF-I-01).



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: EVER ALEJANDRO HERNANDEZ MORENO

Unidad ó Subunidad: MPS - DIRECCION TERRITORIAL DEL META

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema: 11/06/2026 12:00:00 a. m.

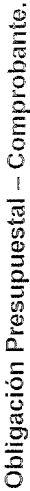
CUENTAS POR PAGAR									
Número:	11326	Fecha Registro:	2026-06-11	Unidad / Subunidad	36-01-01-029 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DEL META				
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:		Arrendamiento Bienes Inmuebles	Nro. Compromiso:		1026	Nro. Cdp:	526
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:			Tipo de Moneda:		COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	2.328.830,00	Valor Iva:			Valor Total:		0,00	Valor Total Moneda Original:	
TERCERO									
Identificación:	1122118402	Razón Social:		ANDRES FERNANDO ROMERO OLAYA					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS			
Número:	FVE993	Tipo	FACTURA
		Fecha:	2026-06-11

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	PAGO ARRIENDO INMUEBLE INSPECCIO ACACIAS MES JUNIO DE 2026
----------	--

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Usuario Solicitante:	MHehernanm	EVER ALEJANDRO HERNANDEZ MORENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-01-01-029	MPS - DIRECCION TERRITORIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema:	19/06/2026 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	11826	Fecha Registro:	2026-06-19	Unidad / Subunidad ejecutora:			36-01-01-029 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DEL META					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requerire	Dip.	No						
Valor Inicial:	2.328.830,00	Valor Total Operaciones:								Nro. Compromiso:	1026	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:								Saldo x Ordenar:	2.328.830,00	
Valor Deducciones:	104.797,00	Valor Neto:								Saldo x Ordenar moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:								Nro. Cdp:	526	
TERCERO												
Identificacion:	1122118402	Razon Social:	ANDRES FERNANDO ROMERO OLAYA								Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA												
Numero:	89037755142	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.								Tipo:	Ahorro
CUENTA X PAGAR											Estado:	Activa
Numero:	11326	Tipo:	Arrendamiento bienes inmuebles		Identificacion:	CAJA MENOR					Fecha de Registro:	
DOCUMENTO SOPORTE												
Numero:	FVE993	Tipo:	FACTURA								Fecha:	2026-06-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

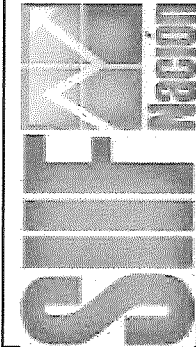
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
					05-NINGUNO					
029 MP'S - DIRECCION TERRITORIAL META	A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS	Nación	10	CSF						
Total:							2.328.830,00	0,00	2.328.830,00	2.328.830,00

Objeto:	PAGO ARRIENDO INMUEBLE INSPECCION ACACIAS MES JUNIO DE 2026
----------------	---

PLAN DE PAGOS

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
029 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DEL META		1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF		2028-06-23	Generada	2.328.830,00
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SACUDOS DISPONIBLES PARA ORDENAR
ZONA RURAL RELEVANTE "ARRENDAMIENTOS BIENES UNIVERSITARIOS"	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE TIEMPOS Y ADJANAS NACIONALES	2.328.830,00	3,500 %	81.509,00	81.509,00
Bienes Universtarios y Otros Ciudadanos-SERVICIOS	NIT 892001457	MUNICIPIO DE ACACIAS	2.328.830,00	1,000 %	23.288,00	23.288,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHNariza
Unidad ó Subunidad: 36-01-01-029
Ejecutora Solicitante: MPS - DIRECCION TERRITORIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema: 2026-06-24 9:17 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	228560526	Fecha Registro:	2026-06-19	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-01-029 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DEL META
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	11826 Comprobante Contable de la Generación:
Fecha Máxima Pago:	2026-06-23	Código de Referencia:		04500122100228560526	Tipo de Moneda: COP-Pesos
Valor Bruto:	2.328.830,00	Valor Deducciones:		104.797,00	Tasa de Cambio: 2.224.033,00
					Saldo x Pagar: 0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	2.328.830,00	Valor Deducciones	104.797,00	Valor Neto	2.224.033,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	------------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números		No Recaudó:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00
		Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1122118402	Razón Social:	ANDRES FERNANDO ROMERO OLAYA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	------------	---------------	------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	89037755142	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	FVE993	Tipo:	FACTURA
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final						Fecha:	2026-06-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
				PESOS	MONEDA	PESOS	PAGADO	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	MONEDA	USO DE PROYECTO

029 MPS - DIRECCION TERRITORIAL META / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS									
	Nación	10	CSF	2.328.830,00	0,00	2.328.830,00			
								Pesos	0,00
									0,00

DEDUCCIONES									
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGR
2-01-04-01-08	RETE FUENTE - ARRENDAMIENTOS		800197268	TOTAL: DIRECCION DE IMPUESTOS Y		3,500 %	81.509,00	81.509,00	
	RIENES INMUEBLES			ADJUANAS NACIONALES					
2-01-05-01-97	RETE CAROTAS CIUDADES-		892001457	MUNICIPIO DE ACACIAS		1,000 %	23.288,00	23.288,00	
	SERVICIOS								

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR	ESTADO
029 - MPS - DIRECCION TERRITORIAL DEL META		1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF		2026-06-23	2.328.830,00	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)